

TESIS
668

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL

TESIS

TITULO: DISCAPACITADOS MENTALES MAYORES DE DIESISEIS ANOS EN
LA CIUDAD DE NUEVE DE JULIO.

CARRERA: LICENCIATURA EN SERVICIO SOCIAL.

BILO, Carina Mariel

GARCIA, María Griselda

SUPERVISORAS:

LIC. ANA MARIA BRANDI

LIC. MARIA ELENA MAGGIO

LIC. MARIA DEL CARMEN RAMOS

PEHUAJO- AÑO 1996

..." CONOCER LA FRATERNIDAD DE NUESTROS HERMANOS ES UNA MARAVILLOSA ACCION DE LA VIDA. CONOCER EL AMOR DE LOS QUE AMAMOS ES EL FUEGO QUE ALIMENTA LA VIDA"...

PABLO NERUDA



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INDICE

INTRODUCCION	6
PRIMERA PARTE	8
Capitulo I	9
MARCO TEORICO	9
1.1 Discapacidad : Definición	9
1.2 Clasificación del Retardo Mental.	9
Capitulo II	15
2.1 Discapacidad Mental : Evolución en el mundo y en el país.	15
2.2 Discapacitado Mental y la sociedad.	19
Capitulo III	22
3.1 La familia como sistema	22
3.2 Familia y discapacidad Mental.Tipologías	25
Capitulo IV	32
4.1 Vinculo de la familia con el discapacitado.	32
4.2 Comunicación y Aprendizaje.	33
Capitulo V	37
5.1 Leyes Argentinas	37
5.2 Antecedentes del Taller Protegido	39
5.3 Taller Protegido [Decreto Reglamentario 498/83 de la ley 22.458]	39

5.4 Organizaciones no-gubernamentales [ONG]	51
Capítulo VI	53
CONTEXTO GEOGRAFICO	53
6.1 Ciudad de Nueva de Julio: Ubicación geográfica, aspecto poblacional, educacional, cultural y social.	53
Capítulo VII	55
METODOLOGIA.	55
7.1. Instrumento de recolección	58
7.2. Institución en la que se trabajara.....	59
7.3. Cronica metodológica	59
7.4. Lectura de los datos	61
7.5. Conceptualización de términos.	61
7.6. Definiciones operacionales.	63
Modelo ficha social familiar	65
SEGUNDA PARTE	68
Capítulo I	69
ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS	69
1.1 Perfil institucional	69
1.2 Características psicofísicas-sociales de los operarios que concurren al Taller Protegido.	73
1.3. Vínculo de la familia con el operario	85
Vínculo de la flia. con el operario:	

Aprendizaje – comunicación.	89
1.4 Tipificación de la familia de origen de los operarios	92
Matriz de significación: Vinculo de la familia del operario con el Taller Protegido	113
Interpretación.	115
Lectura de casos.	116
 CAPITULO II	123
2.1. Conclusiones	123
2.2. Propuestas	129
Bibliografía	136
 Anexo I	
Mapa de la ciudad de Nueve de Julio	139

INTRODUCCION:

Los discapacitados mentales mayores de dieciseis años en nueve de julio, reciben la contención socio - laboral en el " Taller Protegido " .

Es la unica institución que cuenta el medio para el desarrollo de sus capacidades .

Como trabajadores sociales nos interesa investigar el vinculo de la familia con el discapacitado y la población del taller Protegido.

El presente trabajo se halla dividido en dos partes y un anexo.

La primera parte comprende el Marco Teorico:

El mismo se ha redactado en función de su incidencia para el trabajo en terreno.

Por ello se han tomado los temas centrales que guían el trabajo de investigación, desde lo general a lo particular.

Es así como se define discapacidad, luego discapacidad mental; clasificación del retardo mental y su evolución historica en el mundo, el país y la sociedad.

Como variable principal se analiza el vinculo de la familia, explicitando la actitud de los padres frente a un hijo que presenta discapacidad mental y desde las dimensiones:

Comunicación y aprendizaje.

Luego se transcribe marco legal argentino sobre discapacidad, Escuela laboral y talleres protegidos.

Incluyendose los puntos de vista de los trabajadores sociales en el accionar institucional.

A continuación se describe la ubicación geográfica de la Ciudad de 9 de Julio y otros aspectos generales para informar el marco, donde se insertara la institución en la cual se trabajara.

Al finalizar esta primera parte se hace referencia a la metodología de la investigación.

En la II parte, del trabajo:

Se realiza el analisis e interpretación de los datos recogidos de acuerdo a las distintas variables y sus indicadores. Se arriba a una conclusión general y finalmente se hacen propuestas de trabajo.

Bibliografía.

Como Anexo I : Mapa de la ciudad de 9 de Julio.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

PRIMERA PARTE



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1.- DISCAPACIDAD : DEFINICION:

A los efectos de la ley 22.431.81, se considera discapacitada a toda persona que padezca una alteración funcional permanente o prolongada, física o mental que en relación a su edad y medio social implique desventajas considerables para su integración familiar, social, educacional, o laboral.

1.2.-CLASIFICACION DEL RETARDO MENTAL:

La Asociación Americana para el Estudio del Retardo Mental (AAMR) ha aprobado la revisión de la definición y clasificación del Retardo Mental (RM).

Se concibe al RM como un estado en el que la actuación de la persona se ve dificultada de diversas formas. Elementos claves de la definición son: las capacidades o competencias personales, el ambiente y la actuación personal resultante. El Coeficiente Intelectual (CI) reviste valor relativo o limitado en relación con la necesidad de servicios.

La consideración de la conducta adaptativa provee confirmación de la existencia de dificultades de actuación o funcionamiento, e información útil en los casos en que la validez del CI esta en duda de las dificultades y su impacto sobre la actuación cambian con la edad y el contexto social y cultural.

Aquellos casos en que los individuos son diagnosticados como deficientes mentales sin serlos son los denominados "pseudodeficientes mentales" obedecen, a multiples causas:

1.- Atraso sociocultural: Se producen debido a un deficit o carencia de estimulación de las funciones. Suelen presentarse en zonas carenciadas o poco pobladas, donde la información de los padres es inadecuada. Los medios de comunicacion precarios, los establecimientos educativos alejados, son todas consecuencia de las condiciones socio-económico-culturales.

2.- Afasia: Es una patología del lenguaje caracterizada por una dificultad en la comprensión, por lo cual el individuo no llega a captar el contenido de los mensajes, y tambien tiene problemas para elaborar las frases.

3.-Deficiencias perceptivas: Es el caso de las deficiencias auditivas y visuales, que no compensadas, privan al individuo de una gran cantidad de elementos para desarrollar su pensamiento.

Dificultades específicas: Discapacidades motrices que no permiten al sujeto movilizarse y asistir a lugares donde intercambiar información con sus pares; dificultades de la lectoescritura.

* - La definición específica las áreas involucradas: comunicación, autocuidado, habilidades domesticas, habilidades sociales, y uso de los recursos comunitarios, cuidado de la propia salud y seguridad, habilidades escolares funcionales en la vida diaria, uso del tiempo libre y recreación, habilidades ocupacionales.

* - El retraso significativo puede ocurrir en una o mas areas.

* - Las dificultades en una o mas areas pueden presentarse con rendimientos aceptables en otras areas o habilidades adaptativas deben ser evaluadas y registradas dentro del contexto o de los

ambientes comunitarios que son típicos de la persona de similar edad a la persona con RM y deben acompañarse de las debidas consideraciones acerca de las necesidades de la persona en terminos del grado de apoyo o asistencia que requiere.

* - La asistencia y apoyo adecuados durante un periodo sostenido de tiempo puede mejorar notablemente la condición, que no se supone deba durar toda la vida. El impacto de las dificultades depende de los modificadores ambientales. El RM no es tal cuando la persona puede actuar satisfactoriamente en la comunidad sin apoyos adicionales más alla de los que proveen a las demas personas.

Pasos para el diagnostico y clasificación del Retardo Mental

* PASO 1.

El diagnostico del RM exige:

a.- un nivel de funcionamiento intelectual que ubique el rendimiento de la persona por debajo de los valores 70 - 75 en la escala de CI.

b.-al momento de aparición, una edad cronologica de 18 años o menor.

c.- las dificultades significativas existentes en dos o más areas de la conducta adaptativa.

* PASO 2.

La determinación del nivel del RM especifica:

a.- NIVEL 1 (LEVE, LIGERO) si el número de areas disminuidas de la conducta adaptativa es de dos o más, siendo el grado de la disminución el comprendido entre el 2 y el 6 % inferior.

b.- NIVEL 2 (SEVERO).si el número de areas disminuidas de la conducta adaptativa es de dos o más, siendo el grado de la disminución entre el 1 al 3 %.

* PASO 3.

Precisar el grado de apoyo o ayuda necesaria con propósitos de planificación .

a.- minimo, intermitente.

b.- regular y controlado en determinadas areas.

c.- constante,permanente, amplio.

Los ambientes adecuados son los que proveen oportunidades, estimulan el bienestar y promueven la estabilidad.

Las variables criticas para describir los ambientes en los que la persona vive tiene que ver con el nivel de integración, de participación y de apoyos o soportes necesarios asi como con el tiempo destinado a la intervención.

Se consideran ambientes optimos los que proveen o permiten la presencia en la comunidad y en compartir sus beneficios; posibilidad de elección, autonomia, toma de decisiones y autocontrol, respeto por la persona y valoración, participación en la comunidad, etc.

Las consideraciones acerca de las conductas adaptativas y el papel del ambiente implican cambios para la evaluación y el uso de instrumentos de exploración y diagnóstico.

Las escalas de conducta adaptativa son registradas la información a traves de una persona que esta en contacto directo y habitual, bajo la forma de la entrevista. La

consideración de las capacidades, los ambientes, las necesidades de apoyos y sus resultados sobre la actuación se deben utilizar otros recursos como la observación directa en los contextos naturales y el autoinforme.

Evaluar las características ambientales requiere observar a la persona actuando en el ambiente para responder a los interrogantes: que hace; cuando lo hace; donde lo hace, con quien o quienes lo hace, que otras cosas desea o puede hacer, cuales son las condiciones del ambiente que faciliten o inhiben su actuación, etc.

El ambiente psicosocial puede ser considerado desde una perspectiva ecológica describiendo las características de la persona, la familia, la escuela, el trabajo, la comunidad y las peculiaridades culturales. La perspectiva intergeneracional requiere información sobre la estructura, funcionamiento y estabilidad de la familia inmediata y extendida. La historia del desarrollo de la persona con RM incluye una historia de las experiencias previas, de las intervenciones educativas y de otra índole, de las dificultades asociadas.

La observación natural y el autoinforme pueden suministrar información acerca del grado de validez de los datos suministrados por diferentes personas que interactúan con la persona con RM, del grado en las dificultades adaptativas pueden ser reflejos de dificultades de expresión o comunicación o de inadecuadas formas de ayuda o intervención.

La consideración del RM en relación con el ambiente y con las necesidades de las personas, del tipo y grado de ayuda que

requiere, enfatiza el papel del aprendizaje y la enseñanza y ayuda a establecer prioridades para el desarrollo de planes y programas de intervención. Atender a lo que la persona podría hacer si se proveen las facilidades y estímulos necesarios y simultáneamente se eliminan los factores que inhiben el desarrollo, refleja el énfasis que se deposita en la estimación de las potencialidades para aprender como un objetivo prioritario de la exploración e intervención en el área del RM.

Conocer y entender el ambiente ayuda a comprender a la persona y a actuar en consecuencia.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR